

UNA SALUD E INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA. LA PERSPECTIVA DEL LABORATORIO

Juan A. Taborcia, Alicia Vázquez

H.Z.G.A. Dr. Ricardo Gutiérrez. La Plata. Buenos Aires. Argentina

Introducción

No cabe duda que las Infecciones Hospitalarias o Infecciones Asociadas a la Atención de Salud tiene una gran importancia en la morbimortalidad y costos hospitalarios en nuestro hospital y en el mundo. El creciente uso de antibióticos en los alimentos procesados y la cría de animales, empuja las fronteras de la sensibilidad, obligando al desarrollo de nuevos antibióticos a medida que los están en uso pierden efectividad. El uso inadecuado (sobre medicación) o la auto prescripción también constituyen un problema terapéutico.

Cobran sumo interés y son de la mayor preocupación son los microorganismos resistentes a los antibióticos, como el *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus* resistente a Vancomicina, *Klebsiella* productora de carbapenemasa y algunos emergentes como el *Clostridium difficile*.

Algunos microorganismos resistentes a múltiples antimicrobianos, tienen un rol epidemiológicamente importante y merecen atención especial.

Los microorganismos resistentes a los antibióticos incluyen los siguientes: Bacilos Gram negativos resistentes a tres, o más antibióticos especialmente, los productores de beta-lactamasas de espectro extendido. *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina, nafcilina u oxacilina. Los *Staphylococcus aureus* que son intermedio o resistentes a vancomicina (VISA y VRSA). *Staphylococcus coagulasa* negativo resistente a meticilina, nafcilina, u oxacilina. El *Haemophilus influenzae* resistente a ampicilina y cloranfenicol. El *Enterococcus faecium*, *Enterococcus faecalis* resistentes a Vancomicina. Y finalmente *Streptococcus pneumoniae* resistente a penicilina y a otros agentes de amplio espectro tales como macrólidos y fluoroquinolonas.

Por tal motivo es esencial la existencia de un Programa de control de las infecciones hospitalarias o Infecciones asociadas a la Atención de Salud, con el propósito contribuir a la disminución de la morbimortalidad por estas afecciones, minimización de costos y a la mejora de la calidad de atención médica.

En este contexto en nuestro hospital el Laboratorio viene trabajando desde hace años en conjunto con aéreas médicas y de enfermería en la detección de estos procesos patológicos, aislando, identificando y proporcionando resultados que permitan realizar una adecuada terapéutica.

Definiéndose algunos objetivos

Consolidar el rol del laboratorio en la vigilancia, el tratamiento, el control y la prevención de las infecciones nosocomiales.

Sostener la participación del laboratorio en el Comité de Control de Infecciones.

Desarrollar acciones para el aseguramiento de la calidad de los resultados.

Propiciar la capacitación permanente y participación en actividades científicas de los profesionales del sector Bacteriología.

Acciones

Desde hace años el laboratorio, representado por Bacteriólogos del sector forma parte del

Comité de Control de Infecciones.

Actualización permanente los listados de Antibióticos en uso para la realización de antibiogramas y CIM.

Participamos de los programas de:

Control de calidad Interlaboratorial del Laboratorio Central de Salud Pública- Ministerio de Salud
Programa Nacional de Control de calidad en bacteriología del ANLIS Malbrán

Para el 2021 nos proponemos participar de la Red Whonet. Mejorando la calidad y la oportunidad de la información microbiológica, emitiendo informes diarios de los resultados significativos de microbiología, ordenados por sala, patógenos o sitio de infección.

Desde 2018 venimos trabajando en el proyecto "Caracterización y evaluación de cepas de *Pseudomonas aeruginosa* obtenidas, a partir de infecciones de fuente nosocomial, comunitaria, de animales y del ambiente" en conjunto con la Facultad de Ciencias Veterinarias UNLP. Departamento de Microbiología. Cátedra de Microbiología Especial. Carrera de Microbiología Clínica e Industrial y Laboratorio de Investigación y Diagnóstico. Fénix Linzay La Plata. Aislado, identificando cepas de *Pseudomonas* de pacientes internados en nuestro hospital

Conclusiones

La estrategia de Vigilancia y Control de las Infecciones Intrahospitalarias requiere una activa participación del laboratorio y compromiso de los actores sociales. Rapidez y precisión en la provisión de resultados. Seguimiento activo de los casos con el aporte de médicos y enfermeras.